**Załącznik nr 1 do ogłoszenia**

.............................................

 ............................................

 pieczęć Wykonawcy miejscowość, data

# FORMULARZ OFERTOWY

**na dostawę nośników pamięci**

1. **Pełna nazwa i siedziba wykonawcy:**

…..................................................................................................................................................................................................

Telefon …................................................................ Fax ...............................................................

Regon …................................................................ NIP …...........................................................

Adres e-mail: …..……………….….….……………….…………….....................................……………………………………………

1. **Wartość oferty:**

Wartość brutto ....................................................................................................................................... zł

/słownie/ ............................................................................................................................................................................................

*w cenę należy wkalkulować wszelkie dodatkowe koszty (np. transport, itp)*

1. **Pozostałe istotne warunki zamówienia:**
	* + 1. Dostawa asortymentu będzie realizowana sukcesywnie w okresie do 31.12.2017 roku, na podstawie szczegółowych zamówień przesyłanych Wykonawcy faxem.
			2. Wykonawca zobowiązuje się realizować przedmiot zamówienia zgodnie z treścią ogłoszenia umieszczonego na Platformie Zakupowej Open Nexus.
			3. Ustalone w załączniku nr 2 ilości towaru stanowią wielkości szacunkowe, stanowiące podstawę dla Wykonawcy do sporządzenia oferty.
2. Faktyczna ilość i rodzaj zamawianego asortymentu będzie zależny od potrzeb Zamawiającego i posiadanych przez niego środków budżetowych. W przypadku zamówień o mniejszej wartości niż określona w załączniku nr 2 do ogłoszenia nie będą służyły żadne roszczenia z tego tytułu wobec Zamawiającego.

 5. Towar musi być fabrycznie nowy, dostarczany w oryginalnych, nienaruszonych opakowaniach producenta.

 6.Koszty transportu oraz inne opłaty/koszty związane z wykonywaniem przedmiotu zamówienia zostaną wkalkulowane w wartość asortymentu wymienionego w załączniku nr 2.

 7.Okres gwarancji / termin przydatności asortymentu **...........................................................................** /nie krótszy niż 12 miesięcy od daty dostawy/

 8.Termin realizacji zamówienia:………………………………….dni roboczych / nie dłuższy niż do 5 dni roboczych/

 9.Wymagana forma i termin płatności – **przelew 30 dni** od daty doręczenia asortymentu wraz z fakturą

 10.Imię i nazwisko, nr telefonu, faxu oraz e-mail osoby upoważnionej do kontaktów z Zamawiającym:

.......................................................................................................................................................................................................

 *..............................................................................*

*( pieczęć i podpis/y osób/osoby uprawnionej/ych*

 *do reprezentowania Wykonawcy)*